



**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG
PERAWATAN METODE KANGURU (PMK) PADA BAYI
BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BIDUK-BIDUK**

SKRIPSI

Oleh
EKA SAPUTRI
NIM. 152231039

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2024**



**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG
PERAWATAN METODE KANGURU (PMK) PADA BAYI
BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS BIDUK-BIDUK**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salahsatu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Kebidanan

Oleh
EKA SAPUTRI
NIM. 152231039

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PERAWATAN METODE KANGURU (PMK) PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BIDUK-BIDUK

Di susun oleh :

EKA SAPUTRI

NIM. 152231039

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing serta telah diperkenankan untuk diujikan

Ungaran, 02 Agustus 2024

Pembimbing



**Yulia Nur Khayati, S.Si.T., MPH
NIDN 0622078601**

HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi berjudul :

GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PERAWATAN METODE KANGURU (PMK) PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BIDUK-BIDUK

disusun oleh :

EKA SAPUTRI

NIM. 152231039

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kebidanan Program Sarjana, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo, pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 13 Agustus 2024

Tim Penguji : Ketua/ Pembimbing



Yulia Nur Khavati, S.Si.T., MPH

NIDN. 0622078601

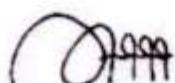
Anggota/ Penguji 1



Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb

NIDN. 0601028002

Anggota/ Penguji 2



Masruroh, S.Si.T., M.Kes

NIDN. 0612038001

Ketua Program Studi



Luvi Dian Afriyani, S.SiT., M.Kes

NIDN. 0616088101

Dekan Fakultas



Ns. Eko Susilo, S.Kep., M.Kep

NIDN. 0627097501

PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Eka Saputri
NIM : 152231039
Program Studi/ Fakultas : S1 Kebidanan/ Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi berjudul **“GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PERAWATAN METODE KANGURU (PMK) PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BIDUK-BIDUK”** merupakan skripsi asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Skripsi ini merupakan ide dan murni hasil karya saya yang dibimbing dan dibantu oleh pembimbing dan narasumber.
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing,



Yulia Nur Khayati, S.Si.T., MPH
NIDN. 0622078601

Semarang, Agustus 2024
Yang membuat Pernyataan,



Eka Saputri
NIM. 152231039

KESEDIAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo:

Nama : Eka Saputri
NIM : 152231039
Program Studi/ Fakultas : S1 Kebidanan/ Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya memberikan kepada perpustakan Universitas Ngudi Waluyo Skripsi saya yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Perawatan Metode Kanguru (PMK) Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Biduk-Biduk” berserta perangkat yang diperlukan. Dengan demikian saya memberikan kepada perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo hak untuk menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta izin dari saya maupun memberikan *royalty* kepada saya selama tetap mencantumkan saya sebagai penulis. Atas kemajuan teknologi informasi, saya tidak berkeberatan jika nama, tanda tangan, gambar atau *image*, yang ada dalam karya ilmiah saya terindeks oleh mesin pencari (*search engine*), misalnya *google*.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Berau, Agustus 2024

Yang menyatakan,



Eka Saputri

HALAMAN PERSEMBAHAN



*Mataku menyisir halaman rumah berkubah
Wajah-wajah tenang setelah mendengar khotbah
Saling berjabat tangan sekedar menyentuhkan sisi wajah
Tak berhasil ketemu seorang yang biasa ku panggil abah*

*Aku berada di fase
Meyakinkan diri atas ketiadaannya*

PERSEMBAHANKU, bukan hanya skripsi yang tak lama lagi akan rampung ini.
PERSEMBAHANKU, bukan hanya toga hitam yang kupegang saat wisuda nanti.
PERSEMBAHANKU, bukan hanya gelar S.Keb yang akan kuperoleh nanti.

Adakah PERSEMBAHAN TERBAIK dari seorang anak kepada orangtuanya selain menjadi investasi akhirat bagi orangtuanya?

"Apabila seorang telah meninggal dunia, maka seluruh amalnya terputus kecuali tiga, yaitu sedekah jariyah, ilmu yang bermanfaat dan anak shalih yang mendo'akannya." (HR Muslim).
Terimalah PERSEMBAHAN dan USAHAKU, menjadi investasi akhirat bagi mama dan bapak.
Amin..

Ya Allah, bapakku tak menghadiri wisudaku, tak memberi selamat kelulusan kepadaku, tak memberi pelukan hangat kebanggan kepadaku, tak memberi doa keberhasilan kepadaku.
Maka kumohon kepadaMu, tempatkan beliau di SyurgaMu.
Aamiin

Universitas Ngudi Waluyo
Program Studi Kebidanan Program Sarjana, Fakultas Kesehatan
Skripsi, Agustus 2024
Eka Saputri
NIM. 152231039

GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PERAWATAN METODE KANGURU (PMK) PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BIDUK-BIDUK

ABSTRAK

Latar Belakang: Bayi prematur dan BBLR memiliki risiko kematian 2 hingga 10 kali lipat lebih tinggi dibandingkan bayi yang lahir cukup bulan dan berat badan lahir normal. Perawatan Metode Kanguru (PMK) direkomendasikan sebagai perawatan rutin untuk semua bayi prematur atau bayi dengan BBLR. Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan di Puskesmas Biduk-Biduk Pada Tahun 2022 di tercatat kasus BBLR sebanyak 13 bayi dengan persentase sebesar 8,4 %. Pada tahun 2023 penyebab kematian neonatal meliputi diare, sepsis, infeksi, asfiksia, dan *Intrauterine Fetal Death* (IUFD). Selain itu terdapat 15 kasus kelahiran bayi dengan BBLR, yang mencapai 9% dari total kelahiran.

Metode: Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif. Populasi penelitian adalah seluruh ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Biduk-Biduk. Sampel menggunakan teknik total sampling sebanyak 54 orang. Pengumpulan data menggunakan lembar kuesioner. Analisis data adalah analisis univariat menggunakan distribusi frekuensi persentase.

Hasil: Analisis univariat menunjukkan bahwa gambaran tingkat pengetahuan ibu hamil tentang PMK di Puskesmas Biduk-Biduk dengan kategori baik yaitu 39 orang (72,2%), kategori cukup yaitu 11 orang (20,4%) dan kategori kurang yaitu 4 orang (7,4%).

Simpulan: Dari penelitian ini dapat ditarik kesimpulan bahwa mayoritas responden memiliki pengetahuan yang baik tentang perawatan metode kanguru pada bayi berat badan lahir rendah, diharapkan pihak puskesmas memberikan penyuluhan secara berkelanjutan sehingga meningkatkan pengetahuan yang memadai dan dapat memberikan dukungan yang optimal kepada ibu hamil.

Kata Kunci: Pengetahuan, Perawatan Metode Kanguru (PMK), Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)

*Ngudi Waluyo University
Bachelor of Midwifery Program, Faculty of Health Sciences
Thesis, August 2024
Eka Saputri
NIM. 152231039*

KNOWLEDGE OF PREGNANT WOMEN ABOUT KANGAROO MOTHER CARE (KMC) FOR LOW BIRTH WEIGHT (LBW) INFANTS IN THE WORKING AREA OF BIDUK-BIDUK PUBLIC HEALTH CENTER

ABSTRACT

Background: Premature and Low Birth Weight (LBW) infants have a 2 to 10 times higher risk of mortality compared to full-term infants with normal birth weight. Kangaroo Mother Care (KMC) is recommended as a routine care method for all premature or LBW infants. A preliminary study conducted at Biduk-Biduk Public Health Center in 2022 recorded 13 cases of LBW, accounting for 8.4% of total births. In 2023, neonatal deaths were caused by conditions such as diarrhea, sepsis, infection, asphyxia, and Intrauterine Fetal Death (IUFD). Additionally, 15 LBW cases were recorded, making up 9% of total births.

Methods: This study employed a quantitative research method with a descriptive design. The study population comprised all pregnant women in the working area of Biduk-Biduk Public Health Center. A total sampling technique was used, involving 54 respondents. Data were collected using a questionnaire, and univariate analysis was conducted using percentage frequency distribution.

Results: Univariate analysis showed that the majority of pregnant women had good knowledge about KMC, with 39 respondents (72.2%) in the good category, 11 respondents (20.4%) in the moderate category, and 4 respondents (7.4%) in the poor category.

Conclusion: The study concludes that the majority of respondents have good knowledge about Kangaroo Mother Care for Low Birth Weight infants. It is recommended that the public health center provide ongoing education to further enhance knowledge and offer optimal support to pregnant women.

Keywords: Knowledge, Kangaroo Mother Care (KMC), Low Birth Weight (LBW)

PRAKATA

Assalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillahi Rabbil 'Alamin, segenap puji hanya milik Allah SWT yang dengan segala nikmatNya peneliti dapat merasakan nikmatnya jalan ini, merasakan indahnya kehidupan ini, serta atas kekuatan dan kemudahan dariNya peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Perawatan Metode Kanguru (PMK) Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Biduk-Biduk”. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah untuk Rasulullaah SAW, keluarga dan para sahabatnya karena atas perjuangan beliau serta para sahabat sehingga peneliti dan pembaca dapat merasakan nikmatnya islam dan iman hingga detik ini.

Skripsi ini disusun sebagai salahsatu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kebidanan pada Program Studi S1 Kebidanan, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo. Selama penyusunan skripsi ini peneliti banyak mendapatkan bantuan, bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak. Sehingga peneliti mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Subyantoro, M. Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Bapak Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Luvi Dian Afriyani, S.SiT., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kebidanan Program Sarjana Universitas Ngudi Waluyo.
4. Yulia Nur Khayati, S.Si.T., MPH selaku pembimbing yang telah banyak memberikan motivasi, bimbingan dan saran dari awal persiapan hingga selesai penyusunan skripsi ini.
5. Ibu Isri Nasifah, S.Si.T., M.Keb selaku penguji utama yang telah senantiasa dengan sabar membagikan segala ilmu kepada peneliti.
6. Ibu Masruroh, S.Si.T., M.Kes selaku penguji II yang telah banyak memberikan arahan penuh dan memotivasi peneliti.

7. Bapak Samsul Anam, A.Md.Kep selaku Kepala Puskesmas Biduk-Biduk yang telah memberi izin kepada peneliti untuk melakukan pengambilan data serta penelitian selama kurang lebih 3 bulan.
8. Seluruh civitas dan dosen pengajar pada Program Studi S1 Kebidanan, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo yang telah memberikan serta membekali ilmu pengetahuan.
9. Seluruh Responden yang telah bersedia menjadi subjek dalam penelitian ini.
10. Ibu tercinta Haniah yang telah memberikan kasih sayang yang berlimpah, motivasi tiada tara, dukungan luar biasa, semangat yang membara, bimbingan tiada dua serta do'a yang selalu dipanjatkan KepadaNya.
11. Kepada teman-teman seangkatan S1 Kebidanan kelas RPL Kebidanan Universitas Ngudi Waluyo, yang telah meninggalkan banyak kesan dan kenangan selama masa perkuliahan peneliti.
12. Kepada teman-teman Danker Solid "Rumah Kita" yang telah memberikan banyak warna kehidupan, menghibur dan banyak memberi motivasi serta terimakasih atas kegembiraan yang telah diciptakan.
13. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Bersama iringan do'a dan harapan, semoga Allah SWT membalas kebaikan yang telah diberikan kepada peneliti dan senantiasa melipat gandakan segala amal sholeh yang telah dilakukan. *Aamiin*

Dengan kerendahan hati peneliti menyadari bahwa banyak sekali kekurangan dalam skripsi ini serta masih jauh dari kata sempurna, untuk itu peneliti membuka segala bentuk kritik yang membangun. Inilah persembahan saya untuk pendidikan yang saya jalani. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.

Wassalaamu'alaikum Warohmatullaahi Wabarakatuh

Berau, 17 Agustus 2024



Eka Saputri

DAFTAR ISI

SAMPUL LUAR.....	i
SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS	v
KESEDIAAN PUBLIKASI	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN TEKNIS DAN TANDA	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR BAGAN.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Teori	7
1. Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)	7
2. Perawatan Bayi Baru Lahir	11
3. Perawatan Metode Kanguru (PMK)	21
4. Kelas Ibu Hamil	29
B. Kerangka Teori	38
C. Kerangka Konsep.....	38

BAB III METODE PENELITIAN	40
A. Desain Penelitian	40
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	40
C. Subjek Penelitian	40
1. Populasi.....	40
2. Sampel.....	41
D. Definisi Operasional	41
E. Instrumen Penelitian.....	42
F. Pengumpulan Data	43
G. Etika Penelitian	45
H. Pengolahan Data	45
I. Analisa Data	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	48
A. Hasil Penelitian.....	48
1. Gambaran Karakteristik Responden	48
2. Gambaran Pengetahuan Ibu	49
B. Pembahasan.....	52
1. Gambaran Karakteristik Responden	52
2. Gambaran Pengetahuan Ibu	53
3. Gambaran Pengetahuan Ibu berdasarkan Karakteristik Responden...	56
C. Keterbatasan Penelitian.....	58
BAB V PENUTUP.....	60
A. Simpulan	60
B. Saran	60
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN.....	64

DAFTAR SINGKATAN TEKNIS

PMK	: Perawatan Metode Kanguru
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
AKB	: Angka Kematian Bayi
BBL	: Bayi Baru Lahir
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Dinkes	: Dinas Kesehatan
IUFD	: <i>Intrauterine Fetal Death</i>
BBLSR	: Bayi Berat Lahir Sangat Rendah
BBLER	: Bayi Berat Lahir Ekstrim Rendah
ASI	: Air Susu Ibu
OGT	: <i>Oro Gastric Tube</i>
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
KEK	: Kekurangan Energi Kronik
KMC	: <i>Kangaroo Mother Care</i>
LBW	: <i>Low Birth Weight</i>

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	41
Tabel 4.1 Gambaran Karakteristik Responden	48
Tabel 4.2 Gambaran Pengetahuan Ibu	49
Tabel 4.3 Distribusi Jawaban Responden per item Bedasarkan Kuesioner	49

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	38
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pelekatan Menyusu yang Baik dan yang Salah.....	19
Gambar 2.2 Posisi Melakukan PMK.....	25
Gambar 2.3 Posisi Melakukan PMK Fiksasi dengan Selendang	25
Gambar 2.4 Posisi PMK Satu Pakaian dengan Ibu	25
Gambar 2.5 PMK oleh Anggota Keluarga.....	26
Gambar 2.6 Gambar Ibu saat Melakukan PMK	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Tata Kala Penelitian Skripsi	65
Lampiran 2 Surat Studi Pendahuluan.....	66
Lampiran 3 Surat Balasan Studi Pendahuluan	67
Lampiran 4 Surat Pengajuan <i>Ethical Clearence</i>	68
Lampiran 5 Surat <i>Ethical Clearence</i>	69
Lampiran 6 Lembar Penjelasan Kepada Responden.....	70
Lampiran 7 Surat Persetujuan Menjadi Responden (<i>Inform consent</i>)	72
Lampiran 8 Kuesioner Penelitian.....	74
Lampiran 9 Surat Penelitian dan Mencari Data	76
Lampiran 10 Surat Persetujuan Penelitian dan Mencari Data	77
Lampiran 11 Hasil Penelitian.....	78
Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian.....	88
Lampiran 13 Surat Keterangan Plagiasi (Turnitin).....	90